



Secretaria Municipal de Educação e Esporte

Código Sistema Complete 630	ANEXO III - FORMULÁRIO Nº 34	Classificação TTDA 026.13 (Conarq)
	REVISÃO DE APOSENTADORIA	Versão 1

I - IDENTIFICAÇÃO

Servidor(a): _____
 Filiação – Mãe: _____
 Pai: _____
 CPF: _____ RG: _____ Órgão Emissor: _____
 Endereço Residencial: _____
 Bairro: _____ CEP: _____
 Telefones: _____ / _____

II – DADOS FUNCIONAIS

Matrícula Funcional: _____ Contrato: _____ Dt. de Admissão.: ____ / ____ / ____
 Cargo: _____
 Função: _____
 Decreto de aposentadoria nº _____, de _____
 Publicado no Diário Oficial do Município nº _____, de _____

III – REQUERIMENTO

Data: ____ / ____ / ____

 Assinatura do Requerente

IV – DOCUMENTOS

- RG e CPF;
- Formulário nº 34 preenchido e assinado;
- Último contracheque;
- Cópia do decreto de aposentadoria.